

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-08-004463-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003787
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ МОСКОВСЬКИЙ, будинок 195
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Риба хек (15221000-3 Морожена риба), код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 15220000-6 Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15220000-6: Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Риба хек (15221000-3 Морожена риба), код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 15220000-6 Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	2000 кг.	61037, Україна, Харківська область, Харків, просп. Московський, 195	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ проводить оплату на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА у розмірі 100 % від суми, вказаної в накладній, протягом 30 календарних днів з моменту відвантаження продукції	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "ТРИГО"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

126 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	150000 UAH